**Приложение № 1** к положению о проведении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ОФИЦИАЛЬНАЯ ЗАЯВКА****на участие в спортивных соревнованиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по лыжным гонкам «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ года**(наименование соревнований)**спортивной команды (организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование спортивной организации) |
| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество | Дата рождения | Разряд (звание) | Программа соревнований (участвует /не участвует спортсмен) | Личный тренер | Подпись врача с отметкой "допущен" или "не допущен", датой и личной печатью врача |
| 1 день | 2 день |
| Возрастная группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |
| Возрастная группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |
| Мы нижеподписавшиеся, ФИО руководителя спортивной организации и ФИО представителя спортивной команды:1. Подтверждаем наличие, в наименование спортивной организации, оригиналов согласия на обработку персональных данных от вышеуказанных спортсменов и их законных представителей;
2. Подтверждаем наличие, в наименование спортивной организации, оригиналов (копии) полисов добровольного страхования жизни и здоровья от несчастных случаев вышеуказанных спортсменов на дни проведения данных соревнований;
3. Не возражаем о проведении заочно – очного заседания судейской коллегии и жеребьевки. К результатам жеребьевки претензий иметь не будем.
 |
| Начальник (руководитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование спортивной организации) |  Указанные в настоящей заявке \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) спортсменов по состоянию здоровья допущены к участию в спортивных соревнованиях. Врач медицинского учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование мед. учреждения) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись)М.П. | (расшифровка подписи) | (подпись)М.П. | (расшифровка подписи) |
| Представитель (тренер) спортивной команды (организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименовании команды) |  К спортивным соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по лыжным гонкам 2020 года допущено \_\_\_\_\_\_\_ человек. Председатель комиссии по допуску |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) | (расшифровка подписи) | (подпись)М.П. | (расшифровка подписи) |